

بدینوسیله اینجانب دانشجو  
دکتری پزشکی عمومی / تخصصی / کارشناسی ارشد خود را به شرح زیر  
تقدیم می دارم .

اساتید راهنما

مشاور تحقیقاتی

مشاور آماری

مسئول کتابخانه مرکزی

امضاء دانشجو  
تاریخ